

Défis et Gaps du Projet :

Améliorer l'Accès aux Soins de Santé à Nyiragongo et Goma

Contexte

Le projet a été conçu et mis en œuvre dans un contexte sécuritaire précaire, visant à renforcer l'offre de soins de santé primaires et secondaires pour les populations affectées par les mouvements provoqués par les affrontements dans les territoires de Rutshuru, Masisi et Nyiragongo entre l'armée loyaliste (FARDC) et M23. Ces mouvements pendulaires ont eu des conséquences graves, avec un impact négatif sur le système de santé qui était déjà fragile dans la région.

Deux grands problèmes majeurs à retenir de la situation sanitaire :

- Seulement 7 % des besoins en assistance de santé sont couverts, laissant une grande partie de la population sans accès aux soins essentiels.
- Un faible accès des femmes enceintes aux structures de santé, limité à 37 %, augmentant les risques pour la santé maternelle et infantile.

Face à ces besoins, l'ONGD ACTION OF THE FUTURE avec l'appui financier de UNICEF, a mis en place une intervention pour répondre aux urgences sanitaires des populations déplacées, en particulier les femmes et les enfants affectés par cette crise humanitaire.

Pendant une période de trois mois, l'action a ciblé trois zones de santé clés du Nord-Kivu :

Nyiragongo/ Goma / Karisimbi

L'objectif était de fournir des soins de santé primaires et secondaires adaptés, en rapprochant les services aux populations déplacées et en répondant aux besoins les plus urgents.

Aperçu des Activités du Projet

Les activités du projet ont été menées dans trois sites de déplacés autour de Goma, suivant une approche axée sur l'installation des cliniques avancées fixes.

Ces sites se présentent de la manière suivante:

Site	Zone de Santé	Date de Début	Population
Bushagara	Nyiragongo	Novembre 2023	18 073
Lushagala	Karisimbi	Mars 2024	85 200
Baraka	Karisimbi	Août 2024	48 065

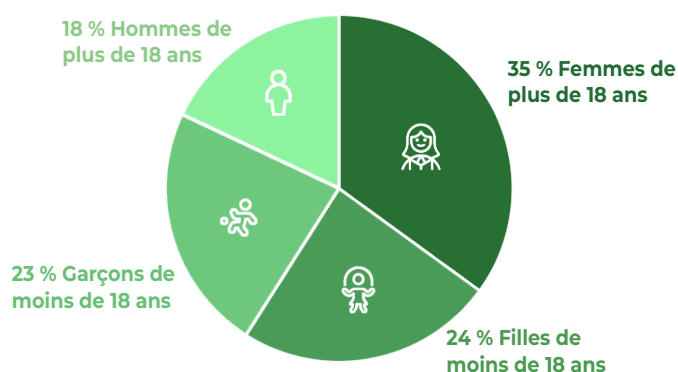
Ces cliniques avancées fixes ont permis de rapprocher les soins de santé essentiels des populations déplacées dans un contexte de besoins sanitaires croissants.

Durée et Prolongation des Activités

Le projet a été lancé officiellement le 10 juillet 2024 pour une durée initiale de deux mois, prolongée sans coût jusqu'au 10 octobre 2024. AOF, grâce à ses maigres fonds propres, a maintenu les soins sur les sites de Baraka et Lushagala jusqu'au 14 novembre 2024, touchant 4 250 bénéficiaires supplémentaires malgré des ressources limitées.

Couverture et Réalisations

Environ 42 250 personnes ont bénéficié des soins dans les trois sites et l'AS MUNIGI, réparties comme suit :



Couverture de nos interventions par site

Site de Bushagara (ZS Nyiragongo) : La clinique avancée AOF a couvert 50 % de la population du site, leur permettant d'accéder à des soins de qualité. Les 50 % restants du site étaient pris en charge par la clinique MEDAIR.

Site de Baraka (ZS Karisimbi) : En collaboration avec la clinique PUI, la clinique avancée AOF a couvert 60 % de la population du site.

Site de Lushagala (ZS Karisimbi) : Les activités de la clinique avancée AOF ont couvert 20 % du site, permettant aux personnes vivant dans la zone "Un jour nouveau" d'accéder aux soins. Les autres parties du site étaient prises en charge par les acteurs COSAMED, ACF et DMP.



Situation Épidémiologique contextualisée

Les interventions sur les trois sites ont permis la prise en charge d'un large éventail de pathologies, reflétant les besoins sanitaires complexes des populations déplacées :

Infections respiratoires aiguës (IRA) : Ces infections représentaient 20 % des cas pris en charge, affectant principalement les enfants en raison des conditions de vie précaires dans les camps.

Dermatoses : Très fréquentes parmi les déplacés, en lien avec des conditions d'hygiène inadéquates et un environnement insalubre.

Paludisme, diarrhées et infections sexuellement transmissibles (IST) : Ces maladies figuraient parmi les pathologies les plus courantes, mettant en évidence les défis sanitaires persistants liés aux déplacements massifs et aux conditions de vie dans les camps.

Épidémie de Mpox

Dans un contexte marqué par l'émergence de l'épidémie de Mpox, 539 cas suspects ont été référés pour un diagnostic et une prise en charge appropriée.

Soins Obstétricaux et Maternité

Site de Bushagara : 65 accouchements ont été assistés par du personnel qualifié, assurant des soins maternels essentiels malgré des ressources limitées.

Sites de Baraka et Lushagala : Ces sites ne disposaient pas de services de maternité, obligeant les femmes enceintes à parcourir de longues distances pour accéder aux soins, souvent avec des risques accrus, notamment durant la nuit.

Décès enregistrés

Malgré les efforts, parmi les cas référés, 6 décès ont été enregistrés au cours de la période d'intervention au niveau du HGR Nyiragongo :

Trois enfants (2 garçons et 1 fille) décédés suite à une détresse respiratoire sévère et un choc septique.

Deux femmes, dont une victime de décès maternel dû à une anémie sévère non compensée et une autre décédée de complications liées au VIH/SIDA à un stade avancé.

Un homme, décédé dans un contexte de choc septique et de détresse respiratoire sévère.



Paquets de services offerts

Dans le cadre de ce projet, afin d'assurer la disponibilité des soins et services de santé de qualité en faveur des déplacées dans les zones de santé de Nyiragongo, Goma, et Karisimbi.

1. Paquet Minimum d'Activité (PMA-SSP)

Les activités curatives, préventives et promotionnelles ont été organisées dans les différents sites fixes des soins avancés en garantissant ;

- L'offre de soins curatifs gratuits et de qualité, incluant des consultations générales et la prise en charge des pathologies courantes;
- Rattrapage de vaccination zéro dose, recherche des enfants en conflit avec le calendrier vaccinal;
- Accouchements eutociques
- petites interventions médico chirurgicales

2. Paquet complémentaire d'activité (PCA-SSS)

- Prise en charge des enfants de moins de 5 ans nécessitant des soins secondaires et des urgences obstétricales pour les femmes enceintes nécessitant des soins appropriés.

3. Activités d'appuis

- Motivation des prestataires dans les structures appuyées de référence et sites fixes des soins avancés
- Supervisions conjointes formatives régulières par les équipes-cadres des zones de santé et les autorités sanitaires locales pour garantir la qualité des services.

4. Sensibilisation Communautaire

Des efforts significatifs ont été consacrés à éduquer et sensibiliser les communautés sur des thématiques essentielles :

- Thèmes abordés : Hygiène des mains, prévention des maladies hydriques (PFE), la santé sexuelle et reproductive chez les adolescents .
- Résultats atteints : 49 443 personnes sensibilisées, renforçant leur résilience face aux risques sanitaires.

5. Prise en Charge des Violences Sexuelles

Une attention particulière a été accordée aux victimes de violences sexuelles dans les différents sites :

- 215 cas pris en charge pendant la durée du projet.
- 80 % des victimes ont reçu des soins médicaux dans les 72 heures suivant l'incident, conformément aux standards internationaux.
- Les cas nécessitant un soutien psychosocial ou juridique ont été référés à d'autres partenaires compétents pour une assistance complète.

Défis et Gaps Identifiés

Le projet a contribué à renforcer l'accès aux soins de santé pour les populations déplacées. Cependant, l'arrêt des activités met en évidence plusieurs défis critiques qui aggravent les lacunes existantes. Le projet a contribué à renforcer l'accès aux soins de santé pour les populations déplacées. Cependant, l'arrêt des activités met en évidence plusieurs défis critiques qui aggravent les lacunes existantes.



1. Capacité Limitée des Services de Santé

Site de Bushagara (ZS Nyiragongo)

Avec environ 18 073 personnes déplacées, seulement deux cliniques fixes (MEDAIR et AOF-UNICEF) étaient disponibles pour répondre aux besoins sanitaires croissants, exacerbés par l'arrivée régulière de nouveaux déplacés. La clinique AOF-UNICEF accueillait en moyenne 100 patients par jour, une charge excédant largement sa capacité.

Site de Baraka (ZS Karisimbi)

Ce site abritant une population estimée à 48 065 personnes présentait des besoins critiques. Sur les deux structures actives (AOF-UNICEF et PUI), seule la clinique AOF-UNICEF offrait des consultations nocturnes, les patients nécessitant des soins d'urgence de nuit étaient pris en charge.

Site de Lushagala (ZS Karisimbi)

Sur une population totale de 85 200 personnes, le site avancé AOF-UNICEF ne couvre que 20 % du site, principalement dans la zone "Un jour nouveau". Les déplacés vivant en périphérie devaient parcourir de longues distances pour accéder aux soins, rendant leur prise en charge encore plus difficile.

2. Conséquences Directes de l'Arrêt des Activités

L'interruption des interventions a eu des impacts immédiats :

Bushagara : La clinique MEDAIR reste la seule , avec risque de débordement vue l'étendu du site.

Baraka : Une grande partie de la population déplacée reste sans accès aux soins nocturnes, augmentant les risques de mortalité et décès maternels pour les cas nécessitant immédiatement une prise en charge.

Lushagala : Les populations éloignées de la zone couverte par AOF-UNICEF n'auront plus accès rapides des soins de santé rapprochés.

3. Autres Défis Identifiés

Accès Financier :

Les populations déplacées, ayant tout perdu, sont dépourvues de moyens financiers pour couvrir les frais médicaux dans les structures aux alentours des sites qui opère avec le recouvrement des coûts.

Distance et Saturation :

Les structures d'accueil (centres de santé) sont souvent éloignées, surchargées, et manquent de personnel pour répondre aux besoins combinés des déplacés et des populations hôtes.

Qualité des Soins :

Les services souffrent du manque de ressources adéquates, d'un stock limité de médicaments, et d'équipements insuffisants pour garantir une prise en charge de qualité.

Solutions Envisagées

Pour répondre aux défis identifiés et garantir un accès durable aux soins de santé, les solutions suivantes sont proposées:

1. Poursuite et Extension des Activités de Santé

1.1 Prolongation de l'intervention :

Reprendre et maintenir les services de soins primaires et secondaires dans les sites de Bushagara, Baraka, et Lushagala, en améliorant les paquets vue les besoins croissants.

1.2 Etendre les horaires de service existants :

Étendre les horaires de consultation, notamment la nuit, sur tous les sites pour répondre aux urgences nocturnes.

2. Renforcement des Infrastructures Sanitaires

2.1 Activation de la maternité :

Mettre en place des services de maternité dans les sites de Baraka et Lushagala pour assurer des accouchements sécurisés et réduire les risques des décès maternel et infantile liés aux aléas des routes vers les structures lointaines la nuit.

2.2 Amélioration des points de soins fixes :

Renforcer les infrastructures existantes avec des équipements complets pour assurer une prise en charge sûre et de qualité.

3. Renforcement Logistiques et Médicales

Approvisionner les sites en médicaments essentiels, en particulier pour traiter les pathologies récurrentes.

4. Amélioration de la Prise en Charge des Violences Sexuelles

4.1 Prise en charge:

Disponibilisation des PEPs KIT, dans les différentes cliniques avancées.

4.2 Amener les victimes à consulter dans le temps:

Intensifier les campagnes de sensibilisation pour encourager les victimes à consulter dans les délais critiques de 72 heures.

5. Renforcement des actions de la sensibilisation

Étendre les séances éducatives sur des thèmes clés: hygiène des mains, prévention des maladies hydriques, santé sexuelle et reproductive, et accès aux soins en cas d'urgence.

“ Ensemble, nous pouvons construire des communautés plus fortes et en meilleure santé, et créer un changement durable dans l'un des environnements les plus difficiles au monde. ”



Qui sommes nous ?

Action of the future est une organisation non gouvernementale de développement basée en République Démocratique du Congo œuvrant dans la vision de développement durable. Depuis 10 ans, les actions menées par AOF sont dans la perspective d'amélioration des conditions de vie des populations vers un avenir stable où les problèmes sociaux criants seront maîtrisés.